

DJEČJI VRTIĆ "SUNCE MOJE MALO"

KROZ BLATA 6

21212 KAŠTEL SUĆURAC

UPITNIK ZA RODITELJE

Poštovani,

s ciljem što bolje suradnje i kvalitetnijih odgojnih postupaka prema Vašem djetetu, molimo Vas da iskreno odgovorite na sljedeća pitanja. Točne i potpune informacije o bitnim aspektima dječjeg razvoja i zdravlja doprinijet će boljem razumijevanju i zadovoljavanju potreba Vašeg djeteta u vrtiću.

SVOJIM POTPISOM JAMČITE ISTINITOST PODATAKA, A U SLUČAJU NEISTINITIH ODGOVORA VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja: _____

OIB: _____

Spol: Ž M

Adresa: _____

Kontakt broj: _____

E-mail adresa: _____

Ime izabranog liječnika (pedijatra): _____, tel./mob.: _____

OBITELJSKI KONTEKST

Dijete živi:

- a) s oba roditelja
- b) sa samohranom majkom/ocem
- c) u jednoroditeljskoj obitelji
- d) sa skrbnicima

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Ime i prezime majke/skrbnice : | Ime i prezime oca/skrbnika : |
| _____ | _____ |
| Godina rođenja majke: _____ | Godina rođenja oca: _____ |
| Zanimanje majke: | Zanimanje oca: |
| _____ | _____ |
| Majka je zaposlena u: | Otac je zaposlen u: |
| _____ | _____ |
| Radno vrijeme majke: _____ | Radno vrijeme oca: _____ |
| Tel./mobitel: _____ | Tel./mobitel: _____ |

Status djeteta: a) bračno, b) izvanbračno, c) posvojeno, d) _____

U stanu s djetetom žive:

Ostala djeca u obitelji (ime i dob):

Obitelj živi u _____ sobnom stanu koji je: a) suh-vlažan b) svijetao-taman

Podstanari: DA - NE

Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE DA – kojih?

Je li ovo prvo odvajanje djeteta od obitelji? DA NE - _____

Dijete je pohađalo neki drugi vrtić: NE DA - koliko dugo _____

PODATCI O TRUDNOĆI, PORODU, BOLESTIMA I POSEBNIM POTREBAMA DJETETA

Trudnoća: a) uredna b) rizična: _____

Porod: a) uredan b) poteškoće pri porodu:

Dijete rođeno u _____ mjesecu trudnoće

Porođajna težina: _____; porođajna visina: _____

Po rođenju zdravstvene poteškoće:

a) nisu primijećene b) primijećene su _____

Dojenje do: _____ mjeseca

Je li dijete duže vremena bilo bolesno (hospitalizirano) i zašto? DA NE

a) u kojoj dobi? _____ b) koliko dugo? _____

Je li dijete doživjelo intenzivan strah ili neku drugu neugodu? DA NE

Ako DA - kojom prigodom, kada i kako? _____

Boluje li Vaše dijete od nekih kroničnih bolesti? DA NE

Ako DA, kojih?

a) alergije - dijete je alergično na:

- hranu

- lijekove

- drugo

b) bronhitis c) astma d) dijabetes e) febrilne konvulzije f) oštećenja vida g) oštećenja sluha

h) oštećenja motorike i) nešto drugo _____

Dijete ima teškoće u razvoju:

a) NE b) DA

- vrsta teškoće _____

- od koje dobi _____

- u tretmanu: NE DA (kod koga: _____)

INFORMACIJE O DJETETOVIM NAVIKAMA I POTREBAMA

Apetit: dobar, loš, varijabilan, pretjeran

Odbija hranu: _____

Navike i samostalnost pri hranjenju:

a) samostalno je

b) jede uz pomoć odraslih

c) dodatne napomene: jede miksanu hranu, jede usitnjenu hranu, ima poteškoće sa žvakanjem ili gutanjem, želi da ga se „zabavlja“ tijekom hranjenja,

drugo: _____

Kontrola mokrenja: a) NEMA b) IMA (od kada? _____)

Kontrola stolice: a) NEMA b) IMA (od kada? _____)

Potreba za snom i navike uspavljivanja:

- noćni san: od _____ do _____ sati
- san je: miran, nemiran, budi se

Dnevni odmor: a) potreban b) nije potreban

Prijelazni objekt (predmet/igračka koju dijete stalno nosi sa sobom):

Igra, interesi, sklonosti: _____

RAZVOJ MOTORIKE I GOVORA

Samostalno prohodalo (bez pridržavanja) sa _____ mjeseci.

U motoričkom razvoju djeteta uočavate poteškoće: NE DA - češće padanje i sudaranje s predmetima, sklonost povredama, pojačano motoričko kretanje, hod na prstima, ne voli se kretati, drugo: _____.

Dijete je preosjetljivo na: zvuk, dodir, svjetlosne promjene, miris, okus, vrtnju, ljuljanje, ostalo: _____.

Kada je progovorilo prve riječi sa značenjem: _____ mjeseci, prve rečenice _____ mjeseci

Jesu li primjećene smetnje u govoru i koje: _____

Je li bilo značajnijih poteškoća koje su utjecale na razvoj Vašeg djeteta? DA NE

Ako je bilo, navedite koje: _____

Sadašnji govorni status:

a) odgovara dobi djeteta

b) poremećaji u razvoju govora _____

NAPOMENE O PONAŠANJU DJETETA

Kako biste opisali svoje dijete? _____

Kako se dijete ponaša u društvu djece? _____

U kontaktu s nepoznatom odraslom osobom uglavnom je:

a) otvoreno, spontano

b) suzdržano, pokazuje strah i sl.

Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb: NE DA (navesti razlog): _____

Dijete živi u otežanim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji: NE DA (kakvim, kratko opišite) _____

Datum popunjavanja upitnika:

Potpis roditelja/skrbnika:
